

加入用

東京都立川市

国民健康保険異動届

届出人 (本人・世帯員・代理人)

氏 名

個人番号

電話番号 ()

代理人住所

身 確

マイナ

以下のとおり届けます。

記号番号 : 2 5 -

届出年月日	令和 年 月 日	異動事由	☐ 社保離脱 ☐ 国組離脱 ☐ 生保廃止 ☐ その他適用開始 () ☐ ()						
住 所	立川市 町								
氏 名	性別	生 年 月 日	続柄	職業 (具体的に)	マイナ保険証 利用登録	交付	適用開始年月日	高	
マイナ 個人番号	男 女	昭和 平成 令和	・	・	☐ 有 ☐ 無 ☐ 不明	☐ お知らせ ☐ 確認書	・	・	割
マイナ 個人番号	男 女	昭和 平成 令和	・	・	☐ 有 ☐ 無 ☐ 不明	☐ お知らせ ☐ 確認書	・	・	割
マイナ 個人番号	男 女	昭和 平成 令和	・	・	☐ 有 ☐ 無 ☐ 不明	☐ お知らせ ☐ 確認書	・	・	割
マイナ 個人番号	男 女	昭和 平成 令和	・	・	☐ 有 ☐ 無 ☐ 不明	☐ お知らせ ☐ 確認書	・	・	割
マイナ 個人番号	男 女	昭和 平成 令和	・	・	☐ 有 ☐ 無 ☐ 不明	☐ お知らせ ☐ 確認書	・	・	割

※国民健康保険法その他の法令により、税情報を使用することがあります。

世帯主が健康保険組合などに加入しており、かつ世帯員がその被扶養者にならない場合、以下の3点についてご記入ください。

①世帯主の氏名 :

②世帯主の職業 :

③被扶養者にならない理由

☐ 雇用保険受給のため (年 月まで)

☐ 収入が基準を超えるため (万円／年または月)

☐ 世帯主が75歳以上

☐ その他 ()

備考・処理欄

(自己都合・会社都合) ※訂正あり (. .)

受付	入力	一次審査	お知らせ・確認書等交付	郵送	二次審査
			☐ 本人確認書類 ☐ 差替 (番号・有効期限・回収日など)	/	

記入見本

以下のとおり届けます。

国民健康保険異動届

東京都立川市

記号番号： 25-

届出人 (本人・世帯員・代理人)

氏 名 立 川 太 郎

個人番号 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

電話番号 042 (523) 2111

代理人住所

身 確

マイナ

届出年月日		令和〇〇年〇〇月〇〇日		異動事由		□社保離脱 □国組離脱 □生保廃止 □その他適用開始() □()				
住 所		立川市 泉 町 1 1 5 6番地の9								
氏 名		性別	生 年 月 日		続柄	職業 (具体的に)	マイナ保険証 利用登録	交付	適用開始年月日	高
立 川 太 郎		男	昭和 平成 5 4 ・ 3 ・ 2 1 令和		世帯主	無職	☒ 有 ☐ 無 ☐ 不明	☐ お知らせ ☐ 確認書	. .	割
個人番号〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇		女								
立 川 花 子		男	昭和 平成 5 4 ・ 3 ・ 2 2 令和		妻	販売業 (パート)	☐ 有 ☒ 無 ☐ 不明	☐ お知らせ ☐ 確認書	. .	割
個人番号△△△△△△△△△△△△		女								
立 川 一 郎		男	昭和 平成 1 7 ・ 2 ・ 1 令和		子	専門学校生	☐ 有 ☐ 無 ☒ 不明	☐ お知らせ ☐ 確認書	. .	割
個人番号■■■■■■■■■■■■■■■■		女								
		男	昭和				☐ 有 ☐ 無 ☐ 不明	☐ お知らせ	. .	割
個人番号										
		女	平成 . . 令和						. .	割
個人番号										

住民票上の世帯主から見た続柄
(世帯主は「世帯主」と記入)

マイナンバーカードの健康保険証
利用登録の有無
(マイナンバーカード未発行の
場合は「無」にチェック)

住民票上の世帯主から見た続柄
(世帯主は「世帯主」と記入)

マイナンバーカードの健康保険証
利用登録の有無
(マイナンバーカード未発行の
場合は「無」にチェック)

※国民健康保険法その他の法令により、税情報を使用することがあります。

世帯主が健康保険組合などに加入しており、かつ世帯員がその被扶養者にならない場合、以下の3点についてご記入ください。

①世帯主の氏名： _____

②世帯主の職業： _____

③被扶養者にならない理由

☐ 雇用保険受給のため (年 月まで)

☐ 収入が基準を超えるため (万円／年または月)

☐ 世帯主が75歳以上

☐ その他 ()

備考・処理欄

(自己都合・会社都合) ※訂正あり (. .)

受付	入力	一次審査	お知らせ・確認書等交付	郵送	二次審査
			☐ 本人確認書類 ☐ 差替 (番号・有効期限・回収日など)	／	

